

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

ADRES DO KORESPONDENCJI:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku
ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk
tel. 87 621 99 36
adres e-mailowy: arydzewska@1wszk.elk.pl

I. ZAMAWIAJĄCY:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie
Al. Raławickie 23, 20 – 049 Lublin
NIP 712 241 08 20; REGON 431022232
adres internetowy: www.1wszk.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest „*Dostawę ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiornika na tlen z parownicą i systemem telemetrii oraz dostawę azotu ciekłego na potrzeby 1 WSKZP SPZOZ w Lublinie Filii w Ełku*”.
2. Szczegółowe wymagania w stosunku do w/w przedmiotu zamówienia.
 - a) Koszt transportu powinien być wliczony w koszt przedmiotu zamówienia.
 - b) Butle dzierżawione muszą posiadać przeglądy techniczne, legalizację i konserwację.
 - c) Napelnione butle będące własnością Zamawiającego powinny wracać nieuszkodzone oraz powinny być legalizowane we właściwym czasie.
 - d) Butle wymienne z mieszankami gazowymi muszą posiadać atest po kalibracji.
 - e) Wszystkie dostarczane butle gazowe muszą być oznakowane etykietą produktu wraz z nalepkami ostrzegawczymi oraz za pomocą barw rozpoznawczych zgodnie z normą PN – EN 1089 – 3:2011.
 - f) Wymaga się, aby tlen medyczny spełniał wymogi Farmakopei Europejskiej Ph.Eur.0417
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych - łącznie 2 zadania (szczegółowo opisane w pkt. 12. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części: (zadanie od 1 do 2) niniejszego zamówienia, bowiem każde z zadań stanowi odrębny przedmiot zamówienia i będzie podlegało odrębnej procedurze związanej z wyborem oferty i nie istnieje obowiązek składania ofert na wszystkie z zadań.
4. **Forma i termin płatności:** 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury.
5. **Termin ważności na okres** - minimum 12 miesięcy od dnia dostawy.
6. **Miejsce dostawy:** 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.
7. Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany będzie dołączyć do oferty zaproponowane pozycje równoważne oraz wykazać ich równoważność w stosunku do wymagań opisanych w dokumentacji stanowiącej opis przedmiotu zamówienia ze wskazaniem nazwy i pozycji opisu przedmiotu zamówienia, których dotyczy.
8. Informacja na temat możliwości powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom: Wykonawca może powierzyć wykonanie części niniejszego zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku zobowiązany jest do wykazania w formularzu ofertowym części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom lub do podania nazw (firm) podwykonawców.
9. Wymagania stawiane Wykonawcy:
 - a) Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
 - b) Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy,
 - c) Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem wykonawcy.
 - d) Podanie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

10. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
11. Wspólny Słownik Zamówień Publicznych:
 24111500-0 Gazy medyczne
 24111800-3 Azot ciekły

12. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Zadanie nr 1 - Dostawa ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiornika tlenu z parownicą i systemem telemetrii

Lp.	Nazwa artykułu (wyrobu)	J.m.	Ilość
1	Tlen ciekły medyczny*	kg	150 000
2	Dzierżawa zbiornika na ciekły tlen wraz z parownicą i systemem telemetrii*	miesiąc	36

*koszt dostawy wliczony w cenę artykułu

ZBIORNIK CIŚNIENIOWY PIONOWY – charakterystyka i wymagania techniczne

- Maksymalne dopuszczalne ciśnienie robocze 18 bar.
- Pojemność netto 3300 l.
- Ilość skroplonego gazu przy współczynniku napełnienia 95%, 1 bar ma zawierać się w przedziale 3000-3200kg.
- Dzierżawa zbiornika stacjonarnego obejmuje także montaż, podłączenie do istniejącej instalacji zasilającej urządzenia Zamawiającego oraz demontaż po zakończeniu terminu umowy.
- W trakcie okresu dzierżawy Wykonawca gwarantuje serwis techniczny zbiornika na tlen ciekły w taki sposób, aby zachować ciągłość jego bezawaryjnej pracy.
- W przypadku awarii zbiornika Wykonawca zapewni inne urządzenie do przechowywania tlenu medycznego ciekłego na czas naprawy zbiornika, o parametrach odpowiadających parametrom zbiornika, który uległ awarii.
- Zbiornik musi być zarejestrowany i podlegać okresowym przeglądom przez Urząd Dozoru Technicznego co leży w gestii Wykonawcy.
- Wykonawca zapewni dokumentację techniczną zbiornika w języku polskim i przeszkoli personel odpowiedzialny ze strony Zamawiającego w dniu montażu zbiornika.
- Montaż zbiornika wraz z towarzyszącą instalacją (w tym parownice oraz system telemetrii), jego podłączenie do istniejącej instalacji zasilającej urządzenia Zamawiającego oraz jego odbiór przez Urząd Dozoru Technicznego (UDT) winien nastąpić w terminie do 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

PAROWNICA ATMOSFERYCZNA – charakterystyka i wymagania techniczne:

- Wydajność nominalna 100 N2 w Nm3/h (wydajność w temp. 20°C, 70% wzgl. wilgotności, 15°C różnicy między temp. otoczenia i temp. gazu na wyjściu, przy ciągłej ośmiogodzinnej pracy).

SYSTEM TELEMETRII OPARTY O GSM:

- System telemetrii tj. zdalnej transmisji danych o stanie napełnienia zbiornika z punktu zbiornikowego do centralnego komputera dostawcy ciekłego tlenu medycznego z możliwością podglądu danych przez Zamawiającego w ogólnodostępnej wersji przeglądarki internetowej.

UWAGA

Zamawiający zamierza dzierżawić zbiornik przez cały okres trwania umowy, która zostanie zawarta na podstawie niniejszego postępowania. W chwili obecnej na terenie Szpitala znajduje się zbiornik na ciekły tlen, który stanowi własność jednego z potencjalnych dostawców.

Zaoferowany Zamawiającemu koszt miesięcznej dzierżawy zbiornika wraz z instalacją musi obejmować wszystkie koszty związane z jego dostarczeniem, montażem, podłączeniem do instalacji, rozruchem i szkoleniem personelu Zamawiającego, a także demontażem zbiornika po zakończeniu umowy. W przypadku zmiany dostawcy tlenu medycznego w terminie 5 dni od chwili wyłączenia z eksploatacji istniejącego zbiornika należy doprowadzić do postawienia i oddania do eksploatacji nowego zbiornika przez Wykonawcę, który złoży najkorzystniejszą ofertę w niniejszym postępowaniu. Wszystkie koszty związane z demontażem istniejącego zbiornika poniesie Właściciel zbiornika. Wykonawca będzie także zobowiązany pokryć różnicę zwiększonych kosztów zużycia tlenu przez Zamawiającego w szpitalu w okresie trwania prac związanych z uruchomieniem nowego zbiornika.

ZADANIE NR 2 Dostawa azotu ciekłego

Lp.	Nazwa artykułu (wyrobu)	J.m.	Ilość
1	Azot ciekły*	kg	3 400

*szacunkowo dostawa raz w tygodniu (ok. 30 kg), koszt transportu wliczony w cenę artykułu

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Sukcesywne dostawy przedmiotu zamówienia będą realizowane zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego przez okres 36 miesięcy.

IV. W POSTĘPOWANIU MOGĄ UCZESTNICZYĆ WYKONAWCY, KTÓRZY:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności i dysponują:
 - a) pozwoleniem na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez właściwy organ zgodnie ustawą z dnia 6 września 2001r Prawo farmaceutyczne tekst jednolity (Dz. U. 2019 poz. 499 wraz z późn. zm.) – okazywalne za każdym wezwaniem Zamawiającego
 - b) zezwoleniem na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego,
 - c) zezwoleniem na wytwarzanie produktu leczniczego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego – dotyczy tylko produktów leczniczych wytwarzanych bezpośrednio przez Dostawcę.
 - d) Zaoferowane wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania na rynku krajowym zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010r. (Dz.U. z 2019. poz. 175 z późn. zm.) oraz, że kopie tych dokumentów dostarczymy na każde żądanie zamawiającego w trakcie trwania postępowania.
2. Posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.
5. Ocena ofert w zakresie poszczególnych zadań będzie niezależna od siebie.

V. KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE:

1. Punkty w kryterium cena (C) zostaną wyliczone wg poniższych zasad, przy założeniu, że oferta o najniższej cenie uzyska 100 pkt.

$$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100\text{pkt.} \times 100\%$$

gdzie:

C – punkty przyznane za kryteria cena.

2. W kryterium Cena oferta może uzyskać maksymalnie do 100 punktów.
3. Ilości punktów zostanie wyliczona na podstawie powyższego wzoru.
4. Punkty w obu kryteriach zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.
5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ocenę oferty oraz nie podlegająca odrzuceniu.

VI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cena oferty powinna być skalkulowana w oparciu o dane podane w formularzu „Oferta Wykonawcy” stanowiącym Załącznik Nr 1 do Zaproszenia, przy zachowaniu poniższych zasad:
2. Dla każdej pozycji zapotrzebowania należy określić najpierw cenę jednostkową netto pozycji. Następnie należy podać obowiązującą stawkę VAT w %. W dalszej kolejności wartość netto pozycji otrzymamy poprzez iloczyn ceny jednostkowej netto oraz wielkości zamówienia. Kolejna kolumna wymaga podania wartości VAT w zł dla poszczególnych pozycji. Otrzymamy ją poprzez iloczyn wartości netto oraz stawki VAT. Następnie należy określić wartość brutto pozycji asortymentowej poprzez powiększenie wartości netto o należny podatek VAT.
3. Cena oferty w zakresie każdego zadania z osobna uwzględnia wszystkie zobowiązania. Musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.
4. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszt dostawy do Zamawiającego, itp. we wskazanym terminie.
5. Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Dostawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. Zamawiający informuje, że umowa zostanie podpisana z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę dla danej części.
7. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.
8. Zamawiający dopuszcza negocjacje oferty.

VII. POSTAĆ OFERTY

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
2. Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie.
3. Oryginał formularza „Oferta Wykonawcy” – Załącznik Nr 1 należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
4. Oryginał formularza cenowego dla każdego zadania stanowi Załącznik Nr 2 należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
5. W sytuacji, gdy z dokumentacji dotyczącej Wykonawcy nie wynika upoważnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę i potwierdzającą dokumenty za zgodność z oryginałem, należy dołączyć stosowne upoważnienie/pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.

VIII. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Oświadczenie, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. IV Zaprośzenia, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w formularzu Oferta Wykonawcy - Załącznik Nr 1.
3. W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do złożenia oferty lub innych czynności w zamówieniu, do oferty należy załączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy.

IX. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

1. Zmiany lub uzupełnienia treści zapytania.
2. Unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do zamawiającego.
3. Wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie, do złożenia w określonym terminie, stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów.
4. Poprawy omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą wykonawcy), o czym poinformowani zostaną wszyscy wykonawcy składający oferty.
5. Poprawy oczywistych omyłek pisarskich.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełniania dokumentów na wezwanie.
7. W przypadkach uzasadnionych specyfiką przedmiotu zamówienia, dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

X. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą pisemną, elektroniczną.
2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Korespondencję pisemną należy kierować wyłącznie na adres: **1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Elku ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk, Punkt Podawczy, pokój nr 22**
4. Korespondencję w formie elektronicznej należy kierować na adres poczty elektronicznej: arydzewska@1wszk.elk.pl
5. Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07:30 – 14:30.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zaprośzenia najpóźniej w terminie do dwóch dni przed wyznaczonym terminem do składania ofert.

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

1. Ofertę należy składać w formie pisemnej jednak dopuszczalna jest forma mailowa z tym, że formę pisemną należy dostarczyć niezwłocznie.
2. Forma składanej oferty:
 - a) pisemna - składana w Punkcie Podawczym – pokój nr 22 budynek Komendy lub drogą pocztową/kurierską lub osobiście do Zamawiającego na adres: **1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Elku ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk, Punkt Podawczy – pokój nr 22. w nieprzekraczalnym terminie do dnia 31.12.2019. do godz. 10:00**
oraz powinna być oznakowana następująco:
Nazwa i adres Wykonawcy Oferta na „Dostawę ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiornika na tlen z parownicą i systemem telemetrii oraz dostawę azotu ciekłego na potrzeby 1 WSKZP SPZOZ w Lublinie Filii w Elku” na Zadanie nr..... (nie otwierać przed 31.12.2019. do godz. 10:10).
 - b) elektroniczna - ofertę należy złożyć w formacie pdf, wpisując w tytule wiadomości: **Oferta na „Dostawę ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiornika na tlen z parownicą i systemem telemetrii oraz dostawę azotu ciekłego na potrzeby 1 WSKZP SPZOZ w Lublinie Filii w Elku” na Zadanie nr**
3. W przypadku złożenia oferty drogą e-mail Wykonawca ma obowiązek skontaktować się z Zamawiającym telefonicznie w celu potwierdzenia przesłania oferty. Za datę i godzinę złożenia oferty Zamawiający przyjmuje datę i godzinę otrzymania e-maila na komputerze Zamawiającego. Niedopełnienie tego obowiązku przez Wykonawcę skutkować może nierozpatrzeniem złożonej oferty, jeżeli dojdzie do awarii skrzynki pocztowej Zamawiającego lub zakwalifikowania przez mechanizm skrzynki pocztowej wysłanego maila przez Wykonawcę jako Spam.
4. Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i rozpatrywane.

XII. INFORMACJA O WYNIKACH, PODPISANIE UMOWY

1. Informację o wynikach postępowania Zamawiający umieści na stronie internetowej www.1wskz.pl
2. Z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą Zamawiający podpisze umowę.

XIII. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

Aneta Rydzewska – starszy referent ds. zamówień publicznych - w sprawach proceduralnych, tel. 87/62 19 936.

Stefan Piekłarz - Kierownik Apteki Zakładowej – w sprawach merytorycznych, tel. 87/62 19 970.

Wykaz załączników do Zaprośzenia:

- Zał. nr 1 - Formularz „Oferta Wykonawcy”
Zał. nr 2.1 – 2.2 - Formularz cenowy
Zał. nr 3a,3b - Projekty umów.

ZATWIERDZAM

KOMENDANT FILII
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Lublinie

plk mgr inż. Mariusz PASIEKA

Aneta Rydzewska
Zespół zamówień publicznych
Tel: 87/ 621-99-36
1WSzKzP-DZP.2612.5.2019.AR

STARSZY REFERENT
ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
SPZOZ w Lublinie Filia w Elku

Aneta Rydzewska

